

Косинец А.Н., Окулич В.К.

**ПРОБЛЕМЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ  
ПРОТИВОБАКТЕРИАЛЬНЫМИ  
ПРЕПАРАТАМИ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ  
КЛИНИКЕ**

Число антибиотиков и синтетических антибактериальных препаратов, применяемых в современной медицине, огромно. Современные успехи химиотерапии инфекций связаны и с получением новых комбинированных препаратов на основе ингибиторов бактериальных ферментов устойчивости к антибиотикам -  $\beta$ -лактамаз и полусинтетических пенициллинов или цефалоспоринов, новых карбапенемов, аминогликозидов, фторхинолонов, макролидов.

Лечение гнойно-воспалительных заболеваний относится к числу наиболее актуальных проблем гнойной хирургии. Ухудшение результатов лечения гнойной хирургической патологии, в том числе связано с широким, нерациональным использованием антибиотиков, ошибками антибиотикотерапии.

В условиях наличия множества препаратов выбор наилучшего представляется часто трудноразрешимой задачей. Он должен проводиться с учетом спектра действия, степени избирательности антимикробного эффекта, данных фармакокинетики, частоты развития и характера побочных явлений, взаимодействия с системой иммунитета. В клинической практике встречаются случаи, когда антибактериальные препараты не оказывают клинического эффекта, хотя результаты, полученного бактериологического исследования показали высокую чувствительность выделенного патогенного микроорганизма(ов) к используемому антибиотику *in vitro*.

Высокая эффективность при относительной безопасности создали преувеличенные представления о роли антибиотикотерапии и большое количество ошибок и проблем при назначении антибиотиков. Основные ошибки, проблемы и трудности при назначении антимикробной терапии при хирургической патологии это:

❖ недостаточные фармакологические знания и как следствие проблема адекватного подбора антимикробного препарата в основном в результате не учета фармакокинетики (распределение в тканях и выделение):

→ недостаточное хорошее проникновение антибактериального препарата в пораженные ткани и клетки,

→ снижение их активности при наличии гноя, изменение pH мочи или других жидкостей,

→ обструкция желчных путей, что значительно снижает эффективность препарата до хирургического восстановления проходимости желчных протоков,

→ обструкция мочевыводящих путей (камни, опухоль) тоже приводит к ухудшению лечения органов мочевыводящих путей до ликвидации причин нарушающих отток мочи;

❖ ошибки при выделении и идентификации возбудителей и определения чувствительности к антимикробным препаратам:

\* при заборе и транспортировке материала в лабораторию, особенно при взятии материала на анаэробную флору,

\* чисто лабораторные ошибки (неверная идентификация возбудителя или оценки его

этиологической роли, определения чувствительности к антибиотикам),

\* неверная этиологическая оценка лабораторных данных (выделенный микроорганизм не служит причиной болезни),

\* в ряде случаев не представляется возможность для выделения культуры возбудителя, его полной идентификации, установления его этиологической роли;

❖ неправильно выбран метод введения (путь введения неподходящий) позднее начало терапии;

❖ используемые дозы слишком малы, интервалы между введениями слишком велики; курс лечения непродолжителен;

❖ недооценка других методов лечения как хирургического, симптоматического и т.п.:

→ дренирование абсцессов, правильная хирургическая обработка ран с удалением некротизированных тканей, затеков, карманов усиливает антимикробное действие химиопрепаратов;

❖ условно-патогенные заболевания обычно не имеют специфической этиологической клинической картины в отличие от инфекционных заболеваний, и выбор антибиотика осуществляется вслепую;

❖ лечение на фоне заболеваний и состояний, при которых снижены защитные силы организма (заболевания, например гипогаммаглобулинемия, лейкоз, диабет, муковисцидоз, пожилой возраст);

❖ лечение иммунодепрессивными средствами (гормоны, цитостатики)

❖ лекарственная устойчивость микроорганизма, естественная или приобретенная (в последние годы появилось большое число полирезистентных штаммов устойчивых к 20 и более антибиотикам в результате сократилась возможность выбора антимикробного препарата);

❖ быстрое развитие резистентности микрофлоры в процессе проведения антибиотикотерапии или суперинфекции;

❖ ряд побочных эффектов антибиотиков по своим клиническим проявлениям напоминают симптомы основного заболевания (лихорадка, бронхоспазм, рвота, тошнота, диарея и др.);

❖ общепризнанные критерии для назначения или в меньшей степени отмены антибиотиков отсутствуют;

❖ недостаточный контроль за госпитальными штаммами и отсутствие «микробиологического паспорта» хирургических отделений больницы.

#### **Основные ошибки антибиотикотерапии:**

1 Назначение антибиотиков без показаний.

2. Несвоевременная оценка эффективности (проводится после двух-трех суток проводимой терапии) и как следствие неоправданно длительное применение.

3. Неадекватный выбор антибиотика

Для того чтобы избежать значительного числа указанных ошибок при назначении антимикробной терапии антимикробной терапии предлагается придерживаться следующих критериев:

Группа критериев	Наименование критерия
Клинические	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Локализация процесса;</li> <li>◆ особенность клинической картины;</li> <li>◆ тяжесть течения;</li> <li>◆ сочетанного хирургического или симптоматического лечения;</li> <li>◆ морфологический (изменения в воспаленном органе);</li> <li>◆ возраст больного.</li> </ul>
Бактериологические:	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ где заболел больной: экстра- или внутри больницы;</li> <li>❖ эпидемиологические данные;</li> <li>❖ знание современной этиологии заболевания и спектре чувствительности агента к антибиотикам;</li> <li>❖ возраст больного (в различные возрастные периоды преобладает определенная инфекция);</li> <li>❖ данные баклаборатории о чувствительности микроорганизмов к антимикробным препаратам</li> </ul>
Фармакологические	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> чувствительность предполагаемого возбудителя к концентрации препарата в месте инфекции;</li> <li><input type="checkbox"/> способность антибиотика проникать в пораженные органы и там накапливаться;</li> <li><input type="checkbox"/> способность проникать внутрь клетки;</li> <li><input type="checkbox"/> устойчивость к продуктам воспаления;</li> <li><input type="checkbox"/> соблюдения противопоказаний при назначении антибиотиков;</li> <li><input type="checkbox"/> совместимость антимикробного препарата с другими лекарственными веществами, назначенными больному;</li> <li><input type="checkbox"/> прогноз переносимости</li> </ul>
Экономические и социальные	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ доступность для больного и лечебного учреждения</li> <li>➤ стоимость лечения</li> </ul>